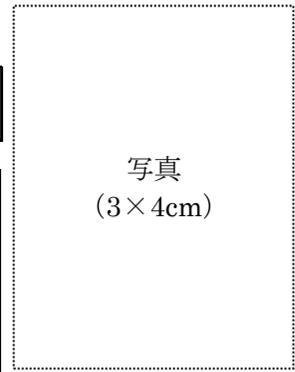


東京都立学校会計年度任用職員申込書

【令和 年 月 日】

職名	都立特別支援学校学校介護職員
----	----------------

整理番号	※人事担当者記入欄
------	-----------



フリガナ			※ 過去に職員番号が付与されていた場合、その番号を記入	
氏名				
生年月日	昭和	年	月	日
	平成		(歳)	
	電話番号	()		
	メールアドレス			

住所	フリガナ				
	〒	-			

〔学歴・職歴〕	年	月	学歴・職歴 (足りない場合は次ページ[追記用]に御記入ください)

※ 過去に東京都において任用された実績がある場合、左の□にチェックを入れてください。チェックを入れた場合、上記〔学歴・職歴〕欄に当該実績をできるだけ詳細に記入してください。例：勤務形態（常勤職員、会計年度任用職員、特別職非常勤職員、臨時的任用職員等）、職名、所属等

〔資格・免許〕	年	月	資格・免許 (介護・福祉・教育関係資格等のみ)	〔パソコンスキル〕
				・Word (仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない)
				・Excel (仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない)
			・その他 ()	〔活用したい能力・経験等〕

<p>〔東京都における他の職の申込及び在職状況〕</p> <p><input type="checkbox"/> 他の職に現に在職しておらず、当該職のみ申込</p> <p><input type="checkbox"/> 他の職と併願する、又は他の職に現に在職し当該職にも申込</p> <p>他の職の職名、業務内容、任期、勤務時間等</p> <p><input type="checkbox"/> 東京都再任用職員と併願 (東京都を退職した者のみ)</p>	<p>〔特記事項・自由意見〕</p>
--	--------------------

〔欠格事由に関する申告〕

以下の地方公務員法第16条に定める採用に関する欠格事由等全てに該当しない場合は、左の□にチェックを入れてください。

- ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- ・東京都職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- ・人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者
- ・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者
- ・民法の一部を改正する法律(平成11年法律第149号)附則第3条第3項の規定により従前の例によることとされる準禁治産者

◆第1次選考免除事由 (該当項目がある方のみ、該当項目の左欄に○をつけてください。※要証明書類提出)

<input type="checkbox"/>	令和6年度都立特別支援学校学校介護職員第1次選考合格者(欠員補充選考を含む。)
<input type="checkbox"/>	都立肢体不自由特別支援学校学校介護職員としての勤務経験を1年以上(申込締切日時点)有する方

◆勤務が可能な学校について最大第6希望まで選び、番号(①~⑥)を記入してください。(番号は希望順位です。勤務可能校が6校より少ない場合は、その範囲内(1~5校)で番号を記入してください。)

全18校の所在地については、別紙一覧表でご確認ください。			
小平特別支援学校	八王子東特別支援学校	光明学園	水元小合学園
北特別支援学校	大泉特別支援学校	永福学園	町田の丘学園
城南特別支援学校	墨東特別支援学校	青峰学園	あきる野学園
花畑学園	村山特別支援学校	志村学園	多摩桜の丘学園
		鹿本学園	府中けやきの森学園

〔備考〕※人事担当者記入欄

